Załącznik nr 7 do SIWZ

znak sprawy MCPS.ZP/KM/351-1/2019/U

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

Pełna nazwa Wykonawcy ..........................................................................................

.................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ....................................................................................................

.................................................................................................................................

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODWYKONAWCÓW wzór**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy**  |
| 1 | Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy (należy podać część zamówienia, nazwę zakresu) |
|  |
|  | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|   |  |
| 2 |  |
|  |
|  |  |
|  |  |

……………..............……..…., dnia …….………… ..................................................................................

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)